

Distrito Escolar de las Escuelas Públicas de Denver

900 Grant Street Denver, CO 80203

AVISO/PERMISO - REEVALUACIÓN

Nombre legal del estudiante: <u>N A</u>	ID del Distrito: _____
Escuela a la que asiste: _____	

Como parte de las evaluaciones para determinar si se siguen recibiendo educación especial y los servicios relacionados, o para efectuar una revisión para la programación apropiada, se exige que el distrito escolar revise los datos existentes referentes a su niño, incluso las evaluaciones anteriores, información dada por los padres, evaluaciones actuales del salón de clases y las observaciones de los maestros y de los proveedores de servicios relacionados. El personal recomienda que se efectúen las siguientes evaluaciones formales:

TIPOS DE EVALUACIONES

Cognitiva: Reevaluar el funcionamiento intelectual (razonamiento, juicio, memoria, conocimientos generales) y la función de percibir (recepción y expresión del lenguaje, organización visual y prestar atención)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Social/Emocional: Reevaluar la forma en que piensa y se comporta el estudiante en la escuela, en la casa y en la comunidad y actualizar los antecedentes familiares pertinentes.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Física/De salud: Revisar los antecedentes de salud, condición actual de salud y de la visión y el oído.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Física/De movimiento: Reevaluar las habilidades del movimiento global y de detalle.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Comunicación: Actualizar las aptitudes de comunicación, incluyendo la producción y articulación de sonido, voz, fluidez, lenguaje receptivo y expresivo, y modo de comunicación.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Educativa: Actualizar el estado académico actual y los antecedentes educativos y evaluar habilidades específicas junto con una secuencia del desarrollo.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Aptitudes para la vida diaria: Actualizar las habilidades funcionales para la vida en una variedad de ambientes, como la casa, la escuela y la comunidad.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Existe suficiente información y por tanto, el personal del distrito escolar no recomienda más evaluación formal con propósitos de educación especial. Las razones son las siguientes:

--

Como padre/madre/tutor, estoy de acuerdo con la decisión del personal del distrito escolar relacionada con la reevaluación.	Escriba sus iniciales	
	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Como padre/madre/tutor reconozco que el equipo considera que tiene suficiente información; sin embargo, solicito que, para ser considerado para recibir educación especial, se efectúen evaluaciones en las siguientes áreas:

<input type="checkbox"/> Cognitiva	<input type="checkbox"/> Social/Emocional	<input type="checkbox"/> Física/de salud	<input type="checkbox"/> Comunicativa	<input type="checkbox"/> Educativa	<input type="checkbox"/> Para la vida
<input type="checkbox"/> Física/de movimiento					

El distrito escolar necesita su permiso para poder efectuar las evaluaciones formales recomendadas. Firme por favor este formulario y devuélvalo dentro de los diez días laborales siguientes al representante escolar que se menciona abajo. En el evento de que el formulario no se devuelva firmado en esos diez días laborales, el representante escolar intentará contactarle tres veces para saber su decisión.

Firma del padre/madre/tutor: _____ Fecha: _____

Los padres de un niño con impedimentos tienen ciertos derechos legales. Se acompaña un documento de garantías procesales. Léalo detenidamente; si desea hacer preguntas relacionadas con el proceso de reevaluación o con sus derechos, póngase en contacto con:

Representante escolar: _____ Teléfono: _____ Date: _____

Documentation Of Attempted Parent/Guardian Contact

Fecha	Escuela	Representante	Título	Respuesta

Save and Spell